

Kostrzyn nad Odrą
(data)

PEŁNOMOCNICTWO

Stosownie do dyspozycji art. 32 i 33 § 1 i 2 Kodeksu postępowania
administracyjnego, ja niżej podpisany/a:

.....
(imię i nazwisko oraz Numer PESEL)

zamieszkały/a.....
(adres: ulica, kod pocztowy, miejscowość)

legitymujący/a się.....seria i nr
(rodzaj dokumentu tożsamości)

Udzielam pełnomocnictwa Panu/Pani.....
(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa)

zamieszkałego/łą.....
(adres: ulica, kod pocztowy, miejscowość)

legitymującego/cą się.....seria i nr.....
(rodzaj dokumentu tożsamości)

**do działania w moim imieniu przed organami administracji publicznej
w sprawie** (proszę wpisać zakres dokonywanej czynności)*.....

.....
.....

Niniejsze pełnomocnictwo zachowuje ważność do dnia dokonania czynności.

.....
(podpis osoby udzielającej pełnomocnictwa)

***Przykładowy zakres dokonywanych czynności:**

- wydanie odpisu aktu (urodzenia, małżeństwa, zgonu);
- uzupełnienie aktu (urodzenia, małżeństwa, zgonu);
- sprostowanie aktu (urodzenia, małżeństwa, zgonu);
- zmiany imion, imienia;
- zmiany nazwiska, nazwiska rodowego;
- umiejscowienia aktu (urodzenia, małżeństwa, zgonu);
- wpisanie wyroku rozwodowego;
- odtworzenie aktu (urodzenia, małżeństwa, zgonu);

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie: numer telefonu, w celu przekazywania przez Urząd istotnych informacji związanych z prowadzonym postępowaniem.

.....

(podpis osoby udzielającej pełnomocnictwa)